



Istituto Nazionale di Statistica

INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ, INCOMPATIBILITÀ E CONFLITTO DI INTERESSI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

(ARTT. 46 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
con riferimento all'incarico di _____ presso l'Istituto
Nazionale di Statistica, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni
mendaci previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della
decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico, sotto la propria
responsabilità,

DICHIARA

1. di non essere dipendente dell'Istituto nazionale di statistica;
2. di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero non avere rivestito simili incarichi o cariche e non avere avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
3. di non trovarsi, nei confronti dell'Istituto, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
4. di non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'Istituto;
5. di non aver svolto, attività professionale in favore o contro l'Istituto, in modo non episodico;
6. di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con i dirigenti in servizio presso l'Istituto o con i componenti degli organi di indirizzo politico dell'Istituto;
7. di non essere revisore dei conti presso l'Istituto.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e/o l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni sopra menzionate.

Luogo e data _____

FIRMA